

**QUESTIONARIO SODDISFAZIONE PAZIENTI****CASA DI CURA  
PRIVATA  
"VILLA LUANA"**

Revisione

00

del

14.03.2023

MOD

QSP- MDS 9

La invitiamo cortesemente, dopo un periodo di permanenza nella nostra struttura, a compilare anche in forma anonima, il questionario ed a riconsegnarlo in accettazione.

Il nostro intento è quello di conoscere la Sua opinione sulla qualità dei servizi in modo da consentirci di renderli sempre più rispondenti alle Sue esigenze

( barrare in corrispondenza del riquadro che rappresenta meglio il Suo giudizio)

<b>Parametri</b>	<b>Ottimo</b>	<b>Buono</b>	<b>Medio</b>	<b>Scarso</b>	<b>Pessimo</b>
Cortesia e professionalità del personale in accettazione					
Cortesia e professionalità del personale in segreteria					
Accoglienza da parte del medico responsabile e medici di reparto					
Cortesia e professionalità del Caposala					
Cortesia e professionalità da parte del personale di assistenza (Infermieri e OSS)					
Cortesia e professionalità da parte dei Fisioterapisti					
Cortesia e professionalità da parte dei Terapisti Occupazionali					
Cortesia e professionalità da parte del personale ausiliario					
Attenzione alle sue esigenze da parte del personale					
E' soddisfatto di come vengono affrontati e risolti i suoi problemi?					
Si ritiene informato sulle sue condizioni sanitarie					
Facilità di spostamento per usufruire dei bagni e degli spazi comuni					
Si ritiene rispettato per quanto riguarda la sua privacy					
Pulizia degli ambienti					
Pulizia dei servizi igienici					
Regolarità del cambio biancheria					
Qualità dei pasti					
Varietà dei cibi e orario di somministrazione					
Aiuto nell'assunzione del cibo					

Complessivamente si sente a Suo agio nella nostra struttura? SI  NO

In caso negativo, può indicarcene le motivazioni?

---

---

---

---

PROPOSTE E SUGGERIMENTI:

---

---

---

---

La ringraziamo per la Sua collaborazione.